



COMUNE DI CASTEL D'AZZANO

PROVINCIA DI VERONA

VIA CASTELLO 26 - CAP 37060 - Tel. 045/9215911 Fax 045/9215913 - Codice Fiscale e Part. IVA 0065983 023 6
e.mail: info@comune.castel-d-azzano.vr.it Posta Elettronica Certificata: casteldazzano@legalmail.it



Mod. R/01

MODULO DI RICHIESTA INTERVENTO UNITA' DI PROTEZIONE CIVILE A.N.A.



All'

**ASS. NAZIONALE ALPINI – SEZIONE DI
VERONA
UNITA' DI PROTEZIONE CIVILE
6^a Squadra "Isolana"**
(fax 0456909280)

Il sottoscritto _____
in qualità di _____
dell'Associazione - Gruppo Sportivo - Ente
denominato _____

Con recapito a _____ - via _____
telefono : ____/_____

a nome e per conto della citata organizzazione:

CHIEDE

l'intervento della Squadra di Protezione Civile "Zona Isolana", in
occasione _____ di _____ :

con compiti di : _____

il giorno _____ dalle ore _____ - alle ore _____

presso _____

sito in via _____ - _____ (_____).

A tale proposito specifica la richiesta in:

- personale : n° _____

- personale specializzato: n° _____ specializzazione _____

- _____ mezzi _____ :

- attrezzature: _____



COMUNE DI CASTEL D'AZZANO

PROVINCIA DI VERONA

VIA CASTELLO 26 - CAP 37060 - Tel. 045/9215911 Fax 045/9215913 - Codice Fiscale e Part. IVA 0065983 023 6
e.mail: info@comune.castel-d-azzano.vr.it Posta Elettronica Certificata: casteldazzano@legalmail.it

Il sottoscritto dichiara in oltre, sotto la propria responsabilità civile e penale che:

- la manifestazione è regolarmente autorizzata dai competenti Enti ed è stata effettuata la comunicazione agli organi di Pubblica Sicurezza.
- Verranno rimborsate le spese vive del servizio.

Note:

In fede

il Richiedente

_____ TIMBRO E FIRMA

AVVERTENZE!

- l'impiego di personale della protezione civile, da recenti disposizioni del Dipartimento Nazionale, deve avvenire su disposizione del Sindaco che verifica ed acconsente all'opportunità dell'intervento d'uomini e mezzi, pertanto la richiesta dovrà essere inoltrata o quantomeno vistata dal Sindaco del Comune di competenza

- la richiesta dovrà pervenire almeno 20 giorni prima dell'intervento compilando la richiesta in ogni sua parte

- consegnare la richiesta presso l'ufficio di zona
Via Roma, 85 - 37054 Nogara VR - oppure fax 045/6909280).

- la richiesta sarà vagliata dalla Commissione nella prima riunione disponibile e quindi accettata o respinta.

SPAZIO RISERVATO AL SINDACO QUALE AUTORITA' DI PROTEZIONE CIVILE:



COMUNE DI CASTEL D'AZZANO

PROVINCIA DI VERONA

VIA CASTELLO 26 - CAP 37060 - Tel. 045/9215911 Fax 045/9215913 - Codice Fiscale e Part. IVA 0065983 023 6
e.mail: info@comune.castel-d-azzano.vr.it Posta Elettronica Certificata: casteldazzano@legalmail.it

COMUNE DI _____

PROVINCIA DI VERONA

--- 0 ---

VALUTATA LA PRESENTE RICHIESTA, PRESENTATA IL _____, PROT N. _____,
ACCERTATO CHE SUSSISTONO LE MOTIVAZIONI PER LE QUALI E' OPPORTUNO
L'INTERVENTO DEL PERSONALE E MEZZI DEL SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE,
RICHIAMATA LA NORMATIVA IN MATERIA, SULL'IMPIEGO DEL VOLONTARIATO DI
PROTEZIONE CIVILE, IN COMPITI NON DI EMERGENZA,

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

L'INTERVENTO DI CUI ALLA PRESENTE RICHIESTA, IN AFFIANCAMENTO ALLA
POLIZIA LOCALE ED ALLE ALTRE FORZE DELL'ORDINE PER COMPITI DI PROTEZIONE
CIVILE.

I RELATIVI RIMBORSI SPESA SARANNO A CARICO DI

COMUNE

ASSOCIAZIONE RICHIEDENTE

DATA _____

IL SINDACO
